



VALCERESIO

Scuola Capofila Ambito Territoriale Lombardia 34

Scuola Polo Sicurezza Interambito 34-35

Liceo Scientifico - Liceo delle Scienze Umane

Istituto Tecnico Turismo

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali

Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 - 📠 Fax 0332474918



Circ. 84

Bisuschio, 10/11/18

A **Studenti interessati**
Classi 5L 5M
Alle **Famiglie**

Oggetto: **VIAGGIO DI ISTRUZIONE A BUDAPEST 26 febb/ 02 mar 19**

Avendo ricevuto una proposta di viaggio + soggiorno con destinazione BUDAPEST (partenza da Bergamo) a € 315,00 prezzo approssimativo a tutt'oggi stabilito, chiediamo alle famiglie interessate di corrispondere la cifra di € **150,00** entro il 15/11/2018, come acconto per l'acquisto del biglietto aereo. La quota è da versare in c/c postale n. 21768239 (IBAN IT79Y0760110800000021768239) con causale BUDAPEST. Le attestazioni dell'avvenuto pagamento sono da consegnare ai docenti referenti (Prof. Mascioni/Prof. Gallina).

Ricordiamo infatti che tale proposta è legata all'urgenza di prenotare il volo.

La quota comprende:

- VIAGGIO IN AEREO (BERGAMO/BUDAPEST e viceversa) incluso bagaglio da stiva
- TRASFERIMENTO AEROPORTO/HOTEL A/R
- SISTEMAZIONE IN ALBERGO SITUATO IN ZONA CENTRALE
- TRATTAMENTO MEZZA PENSIONE CON ACQUA AI PASTI
- CAMERE 3 / 4 LETTI
- VISITA CON GUIDA PARLAMENTO, DUOMO DI SANTO STEFANO, CASTELLO, PALAZZO REALE, MUSEO DELLE BELLE ARTI, GRANDE SINAGOGA, VISITA PEST, GIRO IN BATTELLO SUL DANUBIO, VISITA BUDA
- ASSICURAZIONI /MEDICO/INFORTUNI+RC
- TRASFERIMENTO DA SCUOLA A AEROPORTO di ORIO AL SERIO E VICEVERSA.

La quota non comprende:

- Ingressi per un totale di circa € 26,00

Docente referente Prof.ssa MASCIONI ELEONORA

Docente referente Prof. GALLINA ADRIANO

VIAGGIO ISTRUZIONE A BUDAPEST 26/02/2019-02/03/19

Io sottoscritto _____ genitore di _____

Classe _____ dichiaro di essere a conoscenza del viaggio di istruzione _____

organizzato dalla scuola e **AUTORIZZO** mio/a figlio/a a parteciparvi.

Mi impegno a versare il 1° acconto di € 150,00 e successivamente a corrispondere l'intero importo saldo. Inoltre sollevo l'organizzazione da ogni responsabilità derivante da eventuali comportamenti irresponsabili di mio/a figlio/a.

In caso di rinuncia l'acconto non sarà restituito.

Data _____

Firma _____

IMPORTANTE

L'adesione sottoscritta costituisce impegno alla partecipazione del viaggio con relativo pagamento dell'intera quota.

Data _____

Firma _____

Codice Fiscale 95044940120